

Eingangsstempel

Fragebogen zum Antrag vom:

Anlage 3 Fragebogen Schule

für Leistungen der Eingliederungshilfe nach Teil 2 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IX) an minderjährige Kinder und Jugendliche

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Schuljahr:		Klasse:	
Aktenzeichen (falls vorhanden):			

2. Angaben zur Schule

Name der Schule / Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Klassenleiter/in:			
Schulleiter/in:			
ggf. Förderlehrer/in:			
Integrationsbeauftragt/r der Heimatschule:			

3. Angaben zum Klassenverband

Wie viele Schüler lernen (voraussichtlich) in der Klasse?	
Gibt es weitere Klassen in dieser Jahrgangsstufe? (wenn ja, beantworten Sie auch die Fragen 3 bis 5)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wie viele Integrationskinder besuchen diese Klasse insgesamt?	
Wie viele weitere haben davon einen Schulbegleiter? (Bitte Namen und Kostenträger nennen)	
Folgende Schüler/innen können künftig einen gemeinsamen Schulbegleiter erhalten:	
Welche (technischen) Hilfsmittel stehen der Schule zur Verfügung?	

Landratsamt Meißen – Kreissozialamt – Sachgebiet Eingliederungshilferecht

Stehen Ihnen für das entsprechende Schuljahr weitere Personen (Praktikanten, Lehramtsanwärter etc.) zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wie viele Integrationsstunden werden wöchentlich durch eine Förderschule bereitgestellt?	
Wie viele Integrationsstunden stellt Ihre Schule selbst wöchentlich zur Verfügung?	
Wird für das Kind ein Nachteilsausgleich erbracht?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, in welcher Form?	
Gibt es in Ihrer Schule Inklusionsassistenten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Können Schülerpatenschaften eingerichtet werden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, welche Aufgaben könnten diese übernehmen:	
In welchen Fächern ist eine Schulbegleitung zwingend notwendig?	
Nimmt das Kind im beantragten Schuljahr am Schwimmunterricht teil?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, in welche, Zeitraum findet dieser statt und wer begleitet in dieser Zeit das Kind?	
Besteht auch in den Pausen Hilfebedarf?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, weshalb und in welchen Bereichen:	
Finden innerhalb der Schulzeit Therapien statt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, welche, wann und wie lange?	
Wie lange ist das Kind in der Regel anwesend?	Kommen:
	Gehen:
Nimmt das Kind an allen Unterrichtseinheiten teil?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn nein, erfolgt eine verkürzte Beschulung, Befreiung etc.?	
Was können Sie als Schule leisten, um das Kind adäquat zu beschulen und zu unterstützen?	

Folgende Ziele sollen mit einer Schulbegleitung erreicht werden bzw. es sind folgende Besonderheiten zu beachten:

Bitte fügen Sie Ihren Angaben einen Stundenplan bei. Sollten Sie noch keinen aktuellen Stundenplan haben, reichen Sie zunächst den Stundenplan des letzten Schuljahres (der entsprechenden Klassenstufe) als Beispiel ein. **Die tatsächliche Stundentafel ist innerhalb der ersten 2 Wochen nach Schuljahresbeginn zu übersenden.**

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift